CLAIMS ONLY								Application Number				Filing Date			
								Applicant(s	بص			·		·	
									,						
<u> </u>															
614		EH F.C.	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	CIDAT	ACYCO	SECULIO : 1		* May be used for additional claims or amendments							
CLAIMS	I AS	FILED	AMEN	R FIRST DMENT	AFIEH	SECOND DMENT	1								
——	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend			Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend	
: 1								51							
2	ļ							52			١.	 			
3 4	 	 			l	 -	ļ	53 54			 -	 	ļ		
5		 			 	 		55		1		1			
6								56							
7								57				4			
8	}	/	 		l	 		58 59		 '			 		
10	/	ļ 		<u> </u>	<u> </u>			60				1			
11								61							
12	-/		ļ <u>.</u>	ļ	ļ	 		62 63					 		
13	 	 	 					64		 		 		 	
15	1							65							
16	1							66	<u> </u>			4			
17		 	 	 	 	[.	67 68	 	 		 	ļ	 	
19	 		 	 	·			69		<u> </u>		1	t		
- 20		Z						70				Time.			
21	l		 	 		 		71	<u> </u>	 		 	 		
22	 	 \			 	 		73				1.	 		
24								. 74							
25		-	}		 	 		75 76	·	<u> </u>		- 	ļ		
26 27	 	 	 	 	 	 		77.				1	 		
28								78							
29.	ļ	/	 		 			79 60		 	···	4	 		
30 31	 	/	 	 	 			81		<u> </u>	 		1	l	
32								82					ļ		
33	I			 	ļ			83 84			 		 	 	
34 -	 / 		 		 	 		85	 		 	1	 	 	
36								66							
37	1			ļ	 			87	ļ	 	ļ		1	 	
38 39			1	 	 	 		88 89	 	 	 	+	 	 	
40	<u> </u>	7						80				1			
41		17						91	ļ	1			 	<u> </u>	
42	 	 }	 	 	 	1		92 93	-	 			 	 	
44	 	1 /	1	l				94							
45					-			95		<u> </u>			ļ	ļ	
46	-		 	 	 		١.	96 97	 	 		+	 	 	
47	 		 	 	 	 		98		 		1			
49			1					99							
50	1 7	 		ļ.,	 	 	١.	100. Total	1	 	 	 -	 	 -	
Total Indep	l `	11	1		٠.			Indep	Id			\mathbf{J}			
Total		لــــــ		لن	-	<u></u>		Total	NU-	لبآ	-	⋥		ب	
Depend	<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	 		 - · · ·	 	l	Depend Total	11-7-		 		 	 _	
Total Claims	<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	Clalms	10	<u> </u>	<u> </u>]	<u> </u>	